

Name und Anschrift der Imkerorganisation	
Telefon-Nr.	Telefax-Nr.

**Nr. 2.1.3**

Bankverbindung
BLZ
Konto-Nr.

Landwirtschaftskammer Niedersachsen  
 Arbeitsgebiet 2.1.2  
 EMS und sonstige Förderprogramme  
 Johannsenstraße 10  
  
 30159 Hannover

Eingangsstempel
-----------------

**Antrag**

Auf der Grundlage von Nr. 2.1.3 i. V. m. Nr. 8.4 der Richtlinie über die Gewährung von Zuwendungen zur Verbesserung der Erzeugungs- und Vermarktungsbedingungen für Bienenzüchterzeugnisse und Förderung der Bienenzucht und –haltung der Länder Niedersachsen und Bremen beantragen wir eine Zuwendung für Untersuchungen von Honig. Gleichzeitig bitten wir um Zustimmung zum vorzeitigen Vorhabenbeginn.

Vorgesehen sind Untersuchungen	Anzahl	Gesamtaufwand
a) auf physikalisch-chemische Merkmale	.....	..... EUR
b) zur botanischen Herkunftsbestimmung	.....	..... EUR
c) in Kombination von a) und b)	.....	..... EUR
d) auf Krankheitskeime	.....	..... EUR
<b>Summe:</b>		<b>..... EUR</b>

Finanzierung:

Eigenmittel:	..... EUR
Beiträge Dritter:	..... EUR
Sonstige Zuwendungen:	..... EUR
Zuwendungen der EU und des Landes:	..... EUR
<b>Summe = Gesamtaufwand der Maßnahme:</b>	<b>..... EUR</b>

**Erklärung der/s Antragsteller/s/in (weitere Erklärungen gemäß Anlage):**

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt. Die diesem Antrag zugrunde liegende Richtlinie einschl. Hinweise ist bekannt und wird eingehalten.

Mit dem Vorhaben wurde noch nicht begonnen. Die Vorlage der Nachweise über die getätigten Aufwendungen erfolgt fristgemäß. Es ist bekannt, dass ein Rechtsanspruch auf Gewährung einer Zuwendung nicht besteht.

---

(Ort, Datum)

---

(Rechtsverbindliche Unterschrift der/s Antragsteller/s/in)

**Nicht vom Antragsteller auszufüllen!**

Prüfungsvermerke der Landwirtschaftskammer

Datum, Unterschrift